**СОГЛАСИЕ**

**РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО родителя /законного представителя

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия номер когда и кем выдан

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство

являюсь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО несовершеннолетнего

приходящегося мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с требованиями Федерального закона Российской Федерации «О персональных данных» №152-ФЗ от 27.07.2006 г. настоящим даю свое согласие

**КАЛИНИНГРАДСКАЯ РЕГИОНАЛЬНАЯ МОЛОДЕЖНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "ЦЕНТР МОЛОДЕЖНЫХ ИНИЦИАТИВ"** **ИНН: 3914790332, КПП: 391101001, ОГРН: 1133900000926** (далее –КРМОО «ЦМИ») юридический адрес: 238758, Калининградская обл, Советск г, Сиреневая ул, дом 3, квартира 13 на обработку всех персональных данных Несовершеннолетнего, которые находятся в распоряжении КРМОО «ЦМИ».

Я даю согласие КРМОО «ЦМИ» на использование персональных данных Несовершеннолетнего в целях организации и обеспечения участия его в международном молодежном лагере «В русских традициях» проводимых в рамках международного проекта «Совместное культурное сотрудничество на Российско-Польской границе» программы приграничного сотрудничества Россия-Польша 2014-2020 гг., который организуется и проводится КРМОО «ЦМИ» на территории Российской Федерации.

Настоящее согласие представляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных Несовершеннолетнего, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение (в том числе в открытой сети Интернет), уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что КРМОО «ЦМИ» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует бессрочно.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению, которое может быть отправлено мной в адрес КРМОО «ЦМИ» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах Несовершеннолетнего.

Перечень персональных данных моего ребенка, на обработку которых дается согласие:

Фамилия, имя, отчество, Фамилия при рождении (другие фамилии), Год, месяц и число рождения; место рождения; Гражданство; Пол; Данные о свидетельстве о рождении: - серия и номер, - дата выдачи; Копия свидетельства о рождении несовершеннолетнего гражданина; Данные об общегражданском паспорте Российской Федерации (для несовершеннолетних граждан старше 14 лет): - серия и номер, - дата выдачи, - наименование органа, выдавшего паспорт, - код подразделения, Копия общегражданского паспорта несовершеннолетнего гражданина; Адрес регистрации по месту жительства; Адрес регистрации по месту пребывания; Адрес фактического проживания; Номер мобильного телефона; Номер учреждения образования, класс; иные персональные данные.

Дата Подпись Расшифровка